令和７年度風しんの追加的対策クーポン券 交付・再交付 申請書 兼 委任状

善 通 寺 市 長 様

申請日：令和　　年　　月　　日

風しんの追加的対策における予防接種を実施するにあたり、クーポン券の交付・再交付を申請します。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申請者 | 住所 | 善通寺市 | 電話 | |
| | 氏名 | | 続柄　（　　） | |

※代理人が申請に来ている場合は、下記の委任状の記入が必要です。
（ただし、住民票上同一世帯の親族の方は「委任状」は不要です。）

## 委任状

風しんの追加的対策における予防接種を実施するにあたり、クーポン券の交付・再交付申請及び受領について、上記の者に委任します。

令和　　年　　月　　日

（委任者）

住所　善通寺市

氏名　　㊞

■風しんの追加的対策 無料クーポン券が必要な方

| | |
|---|---|
| （ふりがな）<br>対象者氏名 | |
| 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日 |
| 住所 | |
| 電話番号 | |
| 申請理由 | □クーポン券を紛失したため<br>□その他（　　） |
| 備考 | |

| 処理欄 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 再交付年月日 | 年　　月　　日 | | | 確認書類 |
| 再交付番号 | | 宛名番号 | | □運転免許証　□健康保険証<br>□その他（　　） |